स्व. बाळासाहेब ठाकरे रस्ते अपघात विमा योजना राज्यामध्ये राबविण्याबाबत.

महाराष्ट्र शासन

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

शासन निर्णय क्रमांकः रअयो-२०१६/प्र.क्र.२६०/आरोग्य-६

गो.ते. रुग्णालय आवार, संकुल इमारत, १० मजला
नवीन मंत्रालय, मुंबई -०१
दिनांक : १४ ऑक्टोंबर, २०२०.

वाचा :-

१) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्र.रागांयो-२०१४/प्र.क्र.२०३/आरोग्य-६, दिनांक १६.०९.२०१६.
२) राज्य आरोग्य हमी सोसायटी यांचे पत्र क्र. रागांजीआयोसो/ मेडीकल/ऑडीट/रावियो/ ३०३२/१५०३/२०१६, दिनांक १४.१२.२०१६.
३) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्र. रास्वयो-२०१८/प्र.क्र.७४/आरोग्य-६, दिनांक २१.०९.२०१८.
४) राज्य आरोग्य हमी सोसायटीचे पत्र क्र. राआहसो/कक्ष-२२/टे-१/रअवियो/३०३२/१४/ २०१९, दिनांक २१.०१.२०१९.
५) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, शासन निर्णय क्र. रास्वयो-२०१८/प्र.क्र.७४/आरोग्य-६, दिनांक २६.०२.२०१९.
६) मा. मंत्रीमंडळ सचिव यांचे दिनांक २३.०९.२०२० चे पृष्ठांकन (मंत्रीमंडळ बैठक दिनांक १६.०९.२०२० विषय क्रमांक ७, कार्यवृत्त).

प्रस्तावना :-

अपघातग्रस्त रुग्णांना वेळीच गोल्डन आवर मध्ये उपचार मिळाला व रुग्णांना जवळच्या रुग्णालयात स्थलांतरित केले तर मृत्यूचे व अपंगत्वाचे प्रमाण कमी होण्यास मदत होईल. विशेषत: अस्थिभंग च्या रुग्णांना तांत्रिकदृष्ट्या योग्य पद्धतीने स्थिर करून स्थलांतरित केल्यास त्यामुळे होणारे नुकसान टाळता येवू शकेल. तसेच अपघातग्रस्त रुग्णास रक्तस्त्राव होत असेल व अशा रुग्णास वेळेवर स्थलांतरित केल्यामुळे रक्त व रक्तघटक मिळून रुग्णाचे प्राण वाचतील. तसेच मेंदुला इजा झालेल्या रुग्णांना वेळेवर ऑक्सिजन देऊन व योग्य पद्धतीने स्थलांतरित केल्यास अशा रुग्णाचा मृत्यू व मेंदूची इजा कमी होण्यास मदत होईल. अपघात ग्रस्त रुग्णांना वेळीच गोल्डन आवर मध्ये उपचार मिळावा व लवकरात लवकर जवळच्या रुग्णालयात स्थलांतरित करण्याचे उद्दीष्ट विचारात घेऊन दिनांक १६.०९.२०२० रोजी पार पडलेल्या मंत्रिमंडळ बैठकीमध्ये स्व. बाळासाहेब ठाकरे रस्ते अपघात विमा योजनेस मान्यता देण्यात आलेली आहे. त्यानुसार राज्यात या योजनेची अंमलबजावणी करण्याची बाब शासनाच्या विचाराधीन होती.

शासन निर्णय:-

राज्यात रस्ते अपघातग्रस्त रुग्णांना तत्पर (Golden Hour मध्ये) वैद्यकीय सेवा उपलब्ध करुन देण्यासाठी स्व.बाळासाहेब ठाकरे रस्ते अपघात विमा योजना संपूर्ण राज्यात राबविण्यास मान्यता देण्यात येत आहे. सदर योजनेचे स्वरुप व कार्यपद्धती खालीलप्रमाणे राहील :-

१) **योजनेचे उद्दिष्ट :-** अपघातानंतर पहिल्या ७२ तासात रस्ते अपघात झालेल्या व्यक्तीस तत्पर वैद्यकीय सेवा उपलब्ध करून देणे.

२) **योजनेचे लाभार्थी :-** महाराष्ट्राच्या भौगोलिक सीमेतील कोणत्याही रस्त्यांवर अपघातामध्ये गंभीररीत्या जखमी झालेल्या व वैद्यकीय उपचाराची तात्काळ आवश्यकता असलेल्या व्यक्ती (अधिवासाच्या अटीशिवाय) या योजनेचा लाभ मिळण्यास पात्र असतील. औद्योगिक अपघात, दैनंदिन कामातील किंवा घरी घडलेले अपघात व रेल्वे अपघाताने जखमी होणाऱ्या व्यक्तींना या योजनेचा लाभ मिळणार नाही. तसेच द्विरूक्ती टाळण्यासाठी या योजनेच्या लाभार्थ्यास शासनाच्या/ शासन अंगिकृत उपक्रमाच्या अपघात प्रतीपूर्तीच्या इतर कोणत्याही योजनेचा लाभ मिळणार नाही.

३) **योजनेंतर्गत देण्यात येणारे लाभ:-** रस्ते अपघातातील जखमी झालेल्या रुग्णांची परिस्थिती स्थिर करण्यासाठी लागणाऱ्या वैद्यकीय सेवा पहिल्या ७२ तासासाठी नजीकच्या अंगीकृत रुग्णालयामधून ७४ उपचार पद्धतींच्या (परिशिष्ट-अ) माध्यमातून देण्यात येतील. योजनेंतर्गत अपघातग्रस्त रुग्णास पूर्णपणे मोफत वैद्यकीय उपचारांचा लाभ देण्यात येईल. प्रति रुग्ण प्रति अपघात रुपये ३०,०००/- (रू. तीस हजार) पर्यंतचा खर्च अंतिम केलेल्या package च्या दरानुसार या योजनेंतर्गत अंगीकृत रुग्णालयास विमा कंपनीकडून अदा करण्यात येईल. स्थलांतरित करण्यात आलेल्या रुग्णालयात पुढील उपचाराच्या सेवा उपलब्ध नसल्यास अशा सेवा उपलब्ध असणाऱ्या जवळच्या रुग्णालयात १०८ रुग्णवाहिकेने, ती उपलब्ध नसल्यास पर्यायी रुग्णवाहिकेने रुग्ण स्थलांतरित केला जाईल. अशा परीस्थितीत package च्या दराव्यतिरिक्त रुपये १००० पर्यंत रुग्ण वाहिकेचे भाडे विमा कंपनी मार्फत अंगीकृत रुग्णालयास देण्यात येईल. रुग्णालय जर महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजना/प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनेंतर्गत मान्यताप्राप्त असेल व रुग्ण सदर योजनेचा लाभार्थी असेल व होणारे उपचार योजनेपैकी असून त्याची पूर्व मंजुरी मिळाली असेल तर त्या उपचारासंबंधी या योजनेची रक्कम रुग्णालयास मिळणार नाही. अशा परिस्थितीत रुग्णालयास महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेच्या/प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनेच्या पॅकेज ची आर्थिक तरतूद रुग्णालयास मिळेल.

४) **रस्ते अपघात प्रतिसाद:-** अपघात स्थळाच्या जवळ असलेली कुठलीही व्यक्ती १०८ या क्रमांकावर दूरध्वनी करून रुग्णवाहिका घटनास्थळी बोलावेल. आपात्कालीन वैद्यकीय सेवा (MEMS- Maharashtra Emergency Medical Services) विभागातर्फे घटनास्थळी

रुग्णवाहिका पाठविली जाईल. १०८ रुग्णवाहिका उपलब्ध नसल्यास जवळची शासकीय रुग्णवाहिका, ती उपलब्ध नसल्यास खासगी रुग्णवाहिकेने रुग्णास जवळच्या अंगीकृत रुग्णालयामध्ये नेण्याची परवानगी असेल. अपघातग्रस्त रुग्णास रुग्णालयामध्ये नि:शुल्क वैद्यकीय सेवा व उपचार दिले जातील. व्यक्ती रुग्णालयात भरती झाल्यापासून पहिल्या ७२ तासांमध्ये दिलेल्या उपचारांच्या खर्चापोटी विमा कंपनी मार्फत रुग्णालयांचे दावे अदा करण्यात येतील.

५) **योजनेंतर्गत रुग्णालयात दाखल झाल्यापासून ७२ तासापर्यंत निशुल्क अनुज्ञेय सेवा:-** रुग्णालयात दाखल झाल्यापासून ७२ तासापर्यंत खालील निशुल्क वैद्यकीय सेवा अनुज्ञेय राहतील.

१. जखमेतून होणारा रक्त प्रवाह थाबंविणे, जखमेस टाके घालणे तसेच ड्रेसिंग करणे असे प्राथमिक उपचार करणे.

२. अति दक्षता विभाग व वार्डमधील उपचार.

३ अस्थिभंग, हेड इंज्युरी, पाठीच्या मणक्याला झालेली दुखापत, जळाल्यामुळे झालेली दुखापत यावरील उपचार.

४. अस्थिभंग रुग्णासाठी आकस्मिक परीस्थितीत लागणारे इम्प्लांट्स् देणे

५. रुग्णास साधारण रक्तस्त्राव झाला असेल तर रक्त (Whole blood) देणे, अतिरक्तस्त्राव झाला असल्यास रक्त घटक पी.सी.व्ही. (Packed cell volume) देणे, अपघातामुळे जळालेला रुग्ण आल्यास आवश्यकते प्रमाणे रक्त घटक प्लाझ्मा (Plasma) देणे, अपघातामुळे अतिरक्तस्त्राव झाल्यामुळे आवश्यकते प्रमाणे ताजे रक्त किंवा रक्त घटक बिम्बिका (Platelets) देणे.

६. तज्ञांनी सुचविलेल्या ७४ प्रोसिजर्स मधील विविध तपासण्या व औषधोपचार (परिशिष्ट-अ नुसार).

७. रुग्णाच्या रुग्णालयातील वास्तव्याच्या कालावधीत भोजन

६) **अंगीकृत रूग्णालये:-** Emergency आणि Polytrauma sevices देण्याची सोय असणारी सर्व शासकीय आणि इच्छुक खाजगी रुग्णालये तसेच महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेमधील Emergency आणि Polytrauma sevices साठी इच्छुक अंगीकृत रुग्णालयांना या योजनेंतर्गत अंगीकृत करण्यात येईल. १०८ रुग्णवाहिकेद्वारे किंवा ती उपलब्ध नसल्यास इतर पर्यायाने अपघातग्रस्त रुग्णास अंगीकृत रुग्णालयात स्थलांतरित केले जाईल. अंगीकृत रुग्णालयांची GPS द्वारे mapping केली जाईल. उपलब्ध उपचार सुविधेच्या आधारे रुग्णालयाची Level १ (Super Specialty Care), Level २ (Secondary care) and Level ३ (First referral care) अशी वर्गवारी करण्यात येईल. ही योजना विमा कंपनी मार्फत राबविण्यात येणार असून निविदा पद्धतीने निवडण्यात आलेली विमा कंपनी व राज्य आरोग्य हमी सोसायटी तसेच विमा कंपनी व इच्छुक रुग्णालये यांमध्ये करार करण्यात येईल.

७) **स्वतंत्र संगणक प्रणाली:-** ही योजना विमा कंपनी मार्फत राबविण्यात येणार असून विमा कंपनीस थर्डपार्टी प्रशासक (TPA) नेमण्याची मुभा असेल. रुग्ण नोंदणी, रुग्णालय अंगीकरण, उपचारपूर्व मान्यता, दाव्यांचे प्रदान यासाठी स्वतंत्र संगणक प्रणाली विकसित करण्यात येईल. विमा कंपनीकडून अंगीकृत रुग्णालयास उपचारासाठी मान्यता (Preauthorization) ६ (सहा) तासात दिली जाईल. तथापि अपघातग्रस्त रुग्णावर रुग्णालयाने उपचार सुरु करावेत त्यानंतर संगणकीय प्रणालीवर उपचारास मान्यता घ्यावी असे अपेक्षित आहे. अंगीकृत रुग्णालयाने सादर केलेल्या दाव्यांचे प्रदान विमा कंपनीकडून १५ दिवसांमध्ये केले जाईल.

८) **विमा कंपनीने सादर करावयाच्या प्रीमिअम बाबत अटी:-** विमा कंपनीने प्रती व्यक्ती प्रती वर्ष असा प्रीमिअम सादर करणे आवश्यक राहील. दाखल होणारा रुग्ण संदर्भाधीन क्रमांक ५ येथील दिनांक २६.०२.२०१९ शासन निर्णयानुसार महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेचा/प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनेचा लाभार्थी असेल, रुग्णावरील उपचार योजनेच्या उपचारापैकी असेल व रुग्णालय योजनेंतर्गत अंगीकृत असेल तर रुग्णालयास या योजने अंतर्गत पॅकेज रक्कम देय नाही. महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेतील/ प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनेतील उपचारात समावेश, रुग्णालय अंगीकृत असणे, लाभार्थी महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेतील/ प्रधान मंत्री जन आरोग्य योजनेतील असणे या तिन्ही बाबी विचारात घेऊन खालील तक्त्याप्रमाणे सहा शक्यता असू शकतात. त्यानुसार शक्यता क्रमाक १ ते ५ मधील बाबी विचारात घेऊन विमा कंपनीस प्रीमिअमची रक्कम नमूद करणे आवश्यक राहील.

पर्याय क्रमाक	म ज्यो फु ज आ योजनेतील/ प्रधान मंत्री जन आरोग्य योजनेतील उपचारात समावेश	रुग्णालय अंगीकृत	म ज्यो फु ज आ योजनेतील/ प्रधान मंत्री जन आरोग्य योजनेतील लाभार्थी
१	होय	नाही	नाही
२	नाही	होय	होय
३	नाही	होय	नाही
४	होय	नाही	होय
५	नाही	नाही	नाही
६	होय	होय	होय

९) **कॉल सेंटरसाठी मनुष्यबळ:-** योजनेची माहिती प्राप्त करण्यासाठी तसेच सेवेविषयी तक्रार नोंदविण्यासाठी टोल फ्री क्रमांक असेल. योजना राबविण्यासाठी आवश्यक अधिकारी व कर्मचारी वर्ग कंत्राटी तत्वावर राज्य आरोग्य हमी सोसायटी मार्फत नियुक्त करण्यात येतील. याशिवाय आवश्यक शासकीय अधिकाऱ्यांची प्रतिनियुक्तीने शासनाकडून नियुक्ती केली जाईल.

१०) **अंमलबजावणी पद्धत व यंत्रणा:-** अपघातग्रस्त रूग्णांना विमा संरक्षण उपलब्ध करून देण्यासाठी ही योजना विमा कंपनीमार्फत राबविण्याचे प्रस्तावित आहे. सदर योजनेची अंमलबजावणी यंत्रणा ही राज्य आरोग्य हमी सोसायटी, वरळी, मुंबई असणार आहे. निविदा पद्धतीने विमा कंपनीची निवड करून

विमा कंपनी व राज्य आरोग्य हमी सोसायटी यांच्यामध्ये योजना कार्यान्वीत करण्याकरीता करार करण्यात येईल.

अपघातग्रस्त रूग्णांना वैद्यकीय उपचार पुरविण्यासाठी विमा कंपनी व इच्छुक सेवा पुरवठादार रूग्णालये यांच्यात करार करण्यात येईल.

योजनेची अंमलबजावणी करण्यासाठी आवश्यक ते नियम तयार करण्याची जबाबदारी राज्य आरोग्य हमी सोसायटीची राहील. तथापि, योजनेच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी आवश्यक ते बदल करण्याचा अधिकार शासनास असेल.

राज्य आरोग्य हमी सोसायटीच्या अधिकारी/कर्मचारी यांच्या वेतनावरील खर्च, कार्यालयीन खर्च आणि विमा कंपनीस विमा हप्ता अदा करण्याचे अधिकार राज्य आरोग्य हमी सोसायटीस राहतील.

११) **विमा कंपनीची निवड/विमा हप्ता:-** सदर योजनेच्या अंमलबजावणीसाठी निविदा पध्दतीने सार्वजनिक क्षेत्रातील विमा कंपन्या बरोबरच खाजगी विमा कंपन्यांनाही सहभागी होता येईल, मात्र सार्वजनिक क्षेत्रातील विमा कंपन्यांना प्राधान्य देण्यात येईल. खाजगी विमा कंपन्यांच्या न्यूनतम दरास मॅच करण्याची संधी सार्वजनिक क्षेत्रातील सध्याची विमा कंपनी ज्यांचेमार्फत महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजना राबविण्यात येत आहे यांना राहील. यासंदर्भातील अटी व शर्ती आणि निकष निश्चित करण्याचे अधिकार अपर मुख्य सचिव (वित्त) यांच्या अध्यक्षतेखाली विमा कंपनी निवड समितीस राहतील. विमा कंपनीस प्रति वर्ष निश्चित केलेला विमा हप्ता अदा केला जाईल.

१२) **कॉल सेंटर:-** योजनेची माहिती प्राप्त करण्यासाठी तसेच सेवेविषयी तक्रार नोंदविण्यासाठी टोल फ्री क्रमांकासह कॉल सेंटर कार्यान्वीत करण्यात येईल. योजनेची माहिती प्राप्त करण्यासाठी तसेच सेवेविषयी तक्रार नोंदविण्यासाठी २४ X ७ टोल फ्री नंबर असेल. सध्या महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजना व आयुष्यमान भारत-प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनेंतर्गत कॉल सेंटर राज्य आरोग्य हमी सोसायटीमार्फत चालविण्यात येत आहे.म्हणून नवीन योजनेचे कॉल सेंटर प्रभावीपणे कार्यरत ठेवण्याची जबाबदारी राज्य आरोग्य हमी सोसायटीची राहील.

१३) **अधिकारी व कर्मचारी:-** सदर योजनेची अंमलबजावणी व संनियंत्रण राज्य आरोग्य हमी सोसायटीकडून करण्यात येईल. त्याकरीता सोसायटी स्तरावर आवश्यक अधिकारी व कर्मचारी कंत्राटी तत्वावर नियुक्त करण्यात येतील. याशिवाय आवश्यक शासकीय अधिकारी/कर्मचारी यांची शासनाकडून प्रतिनियुक्तीने नियुक्ती केली जाईल.

१४) **समित्या:- योजनेच्या संनियंत्रणासाठी खालीलप्रमाणे समित्या असतील :-**

अ) महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजना व प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजनेचे संनियंत्रण करण्यासाठी मा. मुख्य सचिव यांच्या अध्यक्षतेखाली नियामक परिषदेची स्थापना संदर्भाधिन क्र. ३ दिनांक २१.०९.२०१८ च्या शासन निर्णयामधील परिच्छेद ४ नुसार पुनर्गठीत करण्यात आली आहे.

सदर नियामक परिषद या योजनेसाठी देखील लागू राहील. योजनेच्या स्वरूपानुसार संबंधित विभागाचे अपर मुख्य सचिव/प्रधान सचिव/सचिव यांचा समावेश सदस्य म्हणून नियामक परिषदेमध्ये राहील.

ब) महात्मा ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजनेंतर्गत दिनांक १६.०९.२०१६ च्या शासन निर्णयान्वये अपर मुख्य सचिव (वित्त) यांच्या अध्यक्षतेखाली विमा कंपनीची निवड करण्याकरीता नेमण्यात आलेली समिती या योजनेसाठी देखील लागू राहील. योजनेच्या स्वरूपानुसार संबंधित विभागाचे अपर मुख्य सचिव/ प्रधान सचिव/सचिव यांचा समावेश समितीमध्ये करण्यात येईल.

क) याशिवाय राज्य स्तरावर, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी स्तरावर व जिल्हा स्तरावर विविध समित्याचे **परिशिष्ट-ब** नुसार गठण करण्यात येत आहे. सदर समितींच्या बैठका तीन महिन्यातून एकदा किंवा आवश्यकतेनुसार आयोजित करण्यात येईल.

२. रस्ते अपघात विमा योजनेत उपचारांस नकार देणे किंवा कमी दर्जाची सेवा देणे या अनियमीततेच्या बाबतीत अंगीकृत रुग्णालयाविरूद्ध संदर्भाधीन क्र. ३ येथील दिनांक २१.०९.२०१८ च्या शासन निर्णयातील परिच्छेद ३ नुसार कारवाई करण्यात येईल.

३. **वित्तीय भार:-** सदर योजनेसाठी प्रतिवर्ष आवश्यक आर्थिक अनुदान शासनाकडून राज्य आरोग्य हमी सोसायटीस उपलब्ध करून देण्यात येईल.

४. **खर्चाचे अधिकार:-** राज्य आरोग्य हमी सोसायटीच्या अधिकारी/कर्मचारी यांच्या वेतनावरील खर्च, कार्यालयीन खर्च आणि विमा कंपनीस अदा करावयाचा खर्च यांचे अधिकार राज्य आरोग्य हमी सोसायटीस राहतील.

५. **योजनेचा करार:-** योजनेची अंमलबजावणी करण्याच्या अनुषंगाने निवड केलेली विमा कंपनी आणि अंगीकृत करण्यात येणारी रुग्णालये यांचेशी करार करण्याचे अधिकार राज्य आरोग्य हमी सोसायटीस राहतील.

६. इतर तत्सम समान स्वरुपाच्या अन्य योजना संबधित विभाग/कार्यालयाकडून राबविण्यात येत असतील तर लाभाची द्विरुक्ती टाळण्याकरिता ज्या दिनांकास सदरील योजना सुरू होईल त्या दिनांकास संबधित विभागांनी त्या बंद कराव्यात.

७. महाराष्ट्र मोटार वाहन नियमानुसार अपघातग्रस्ताने अपघात घडल्यानंतर नुकसान भरपाईचा दावा दाखल करतेवेळी सदर योजनेचा लाभ घेतला आहे किंवा नाही हे नमूद करणे व तसे घोषित करणे गरजेचे आहे, अशी दुरूस्ती महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, १९८९ (Maharashtra Motor Vehicles Rule-1989)मध्ये आवश्यक असून सदर कार्यवाही गृह (परिवहन) विभागाकडून करण्यात येईल.

८. सदर शासन निर्णय गृह विभागाच्या सहमतीने व नियोजन विभाग अनौपचारिक संदर्भ क्र. १३८/१४७२ दिनांक २१.०८.२०१९ व वित्त विभाग अनौपचारिक संदर्भ क्र.८१/२०२०/व्यय-१३, दिनांक २२.०२.२०२० अन्वये तसेच मा. मंत्रिमंडळाच्या दिनांक १६.०९.२०२० रोजीच्या बैठकीमध्ये घेण्यात

आलेल्या निर्णयास अनुसरून निर्गमित करण्यात येत आहे.

९. सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेताक २०२०१०१४१३००५०८५१७ असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करुन काढण्यात येत आहे

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.

Subhash Nivruti Gadge

Digitally signed by Subhash Nivruti Gadge
DN: c=IN, o=Government of Maharashtra, ou=Public Health Department, postalCode=400032, st=Maharashtra, 2.5.4.20=b1f74930407346db2703eca69fb25a73a3ba8647d94e4c83579e877eeaa6372e, cn=Subhash Nivruti Gadge
Date: 2020.10.14 16:42:59 +05'30'

(सु.नि.गाडगे)
कार्यासन अधिकारी, महाराष्ट्र शासन

प्रत,

१) मा. राज्यपाल यांचे सचिव, राजभवन, मुंबई
२) मा. मुख्यमंत्री यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय, मुंबई
३) मा. उपमुख्यमंत्री यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
४) मा. मंत्री (सा.आ. व कु.क.) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
५) मा.राज्यमंत्री (सा.आ. व कु.क.) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
६) मा. मंत्री (सर्व) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
७) मा. विरोधी पक्षनेता, विधानपरिषद/विधानसभा, विधानमंडळ सचिवालय, विधान भवन, मुंबई.
८) मा.राज्यमंत्री (सर्व) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.
९) सर्व विधानसभा/विधानपरिषद सदस्य, विधानमंडळ, विधानभवन, मुंबई- २१.
१०) मा. मुख्य सचिव, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.
११) अपर मुख्य सचिव, गृह विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
१२) प्रधान सचिव, गृह (परिवहन) विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
१३) प्रधान सचिव,सार्वजनिक आरोग्य विभाग,मंत्रालय,मुंबई.
१४) प्रधान सचिव, विधानमंडळ सचिवालय, विधानभवन, मुंबई.
१५) अपर मुख्य सचिव/ प्रधान सचिव/सचिव, सर्व मंत्रालयीन विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
१६) पोलिस महासंचालक, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.
१७) अपर पोलिस महासंचालक (वाहतूक), महाराष्ट्र राज्य, मुंबई
१८) पोलीस आयुक्त (सर्व)
१९) आयुक्त, आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई.
२०) मुख्य कार्यकारी अधिकारी, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी,वरळी, मुंबई.
२१) विभागीय आयुक्त (सर्व)
२२) परिवहन आयुक्त, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई

२३) आयुक्त, महानगरपालिका (सर्व)
२४) उप महासंचालक, आधार (यु.आय.डी), टेलिफॉन एक्चेंज बिल्डींग, कफ परेड, मुंबई.
२५) अतिरीक्त आयुक्त, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, मुंबई.
२६) जिल्हाधिकारी (सर्व)
२७) पोलिस अधिक्षक (सर्व)
२८) मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परीषद (सर्व)
२९) संचालक, माहिती व जनसंपर्क महासंचालनालय, मंत्रालय, मुंबई.
३०) संचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य सेवा आयुक्तालय, मुंबई.
३१) संचालक, वैद्यकिय शिक्षण व संशोधन संचालनालय, मुंबई.
३२) सहसंचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)
३३) उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळे (सर्व)
३४) जिल्हा शल्य चिकित्सक (सर्व)
३५) जिल्हा आरोग्य अधिकारी (सर्व)
३६) जिल्हा माहिती अधिकारी (सर्व)
३७) प्रादेशिक/उप प्रादेशिक, परिवहन अधिकारी (सर्व)
३८) अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकिय महाविद्यालये व रुग्णालये (सर्व)
३९) नियोजन विभाग (का.१४७२), मंत्रालय, मुंबई.
४०) वित्त विभाग (व्यय-१३/अर्थसंकल्प-९), मंत्रालय, मुंबई -३२.
४१) गृह विभाग (परि-२), मंत्रालय, मुंबई -३२.
४२) भारतीय जनता पक्ष , महाराष्ट्र प्रदेश, वसंतराव भगवान चौक, नरीमन पाईंट , मुंबई.
४३) शिवसेना, शिवसेना भवन, गडकरी चौक, दादर मुंबई- २८.
४४) इंडीयन नॅशनल कॉग्रेस, महाराष्ट्र प्रदेश कॉग्रेस (आय)समिती टिळक भवन, दादर, मुंबई.
४५) राष्ट्रवादी कॉग्रेस पक्ष, ठाकरसी हाऊस, जे.एन.हेरेडीया मार्ग, बेलार्ड इस्टेट, मुंबई.
४६) बहुजन समाज पक्ष, महाराष्ट्र राज्य, बी.एस.पी. भवन, कलेक्टर कॉलनी, चेंबूर, मुंबई-७४.
४७) भारतीय कम्युनिस्ट पक्ष, महाराष्ट्र कमिटी, ३१४, राजभवन, एस. व्ही. पटेल रोड, मुंबई ४०० ००४.
४८) भारतीय कम्युनिस्ट पक्ष (मार्क्सवादी), महाराष्ट्र कमिटी, जनशक्ती हॉल, वरळी, मुंबई -१८.
४९) महाराष्ट्र नवनिर्माण सेना, राजगड, मातोश्री टॉवर शिवाजी पार्क, दादर, मुंबई-२८.
५०) निवड नस्ती (आरोग्य-६).

परिशिष्ट –अ

Balasaheb Thakare Road Accident Insurance Scheme: List of Packages

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
1	General	Single or double CLW or incised wound or crush injury (OPD Procedure)	Injection TT + Analgesic + Antibiotics, Monitoring of General conditions like BP, Pulse, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds	Photograph of patient and wounds	Police Information report and treatment details
2	General	Multiple (more than 2) CLWs or incised wounds or crush injuries (OPD Procedure)	Injection TT + Analgesic + Antibiotics, Monitoring of General conditions like BP, Pulse, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds	Photograph of patient and wounds	Police Information report and treatment details
3	General	Multiple CLWs or incised wounds or crush injuries requiring indoor admission	Injection TT + Analgesic + Antibiotics, Monitoring of General conditions like BP, Pulse, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds. Investigations such as CBC, X ray/USG/CT	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with investigation reports
4	General	Other trauma with signs of Head INJURY requiring admission	X ray/CT/MRI +Injection TT + Analgesic + Antibiotics ,General conditions(like BP, Pulse etc.),Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the I V line + multiple cut lacerated wounds suturing (Admission/Day Care)	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card with evidence of investigations done
5	Orthopedic / General Surgery	Multiple facial or scalp CLW/incised wound/crush injury with dislocation of joints	X ray + CT Scan/MRI +Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + suturing includes complicated injury + Joint dislocation reduction with immobilization (Admission/Day Care).	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card with evidence of investigations done
6	Orthopedic / General Surgery	Degloving injuries of extremities	Debridement and suturing of degloving injury in operation theatre under anaesthesia + starting the IV line + IV antibiotics + remaining wounds suturing and blood if required. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
7	Orthopedic / General Surgery	Simple fracture immobilization only (Per Fracture)	X ray, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds + fracture stabilization with splint (if Orthopedic surgeon is not available)	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post procedure X ray
8	Orthopedic / General Surgery	Simple single fracture reduction with immobilization	X ray, cleaning, suturing and Dressing of the wounds + fracture stabilization after reduction with plaster if orthopedic surgeon is available. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post procedure X ray
9	Orthopedic Surgeon	Closed fracture REDUCTION UNDER ANAESTHESIA for more than one fractures	X ray , cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress +Closed fracture reduction under short GA with plastering and treated as Inpatient. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
10	Orthopedics	Small joint dislocation reduction under anesthesia	X ray, Wound Management + Includes joint dislocation reduction under General Anaesthesia and Treated as In Patient. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
11	Orthopedics	Long bone joints dislocation reduction under anesthesia	X ray, Wound Management + Includes joint dislocation reduction under General Anaesthesia and Treated as In Patient. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post procedure X ray
12	Orthopedics	Simple/Communited fracture with internal /external fixation with implants	X ray, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + internal/external fixation of the fracture (in compound fractures)/Flap Cover and Treated as In Patient. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG, LFT, RFT	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post procedure X ray

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
13	General	Chest injury inter costal drain (ICD) unilateral	Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + inter costal drainage and Treated as In Patient, X ray SOS	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, ICD photograph, Post procedure X ray
14	General	Chest injury Inter costal drain (ICD) bilateral	Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + inserting Bilateral intercostal Drainage set and treated as Inpatient, X ray SOS	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, ICD photograph, Post procedure X ray
15	General Surgery	Chest injury Inter costal drain (ICD) (FLAIL CHEST) with ICU stay	X ray, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + inserting Bilateral intercostal Drainage set and treated as Inpatient. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, ICD photograph,with evidence of investigations done
16	General Surgery	Chest injury Inter costal drain (ICD) (FLAIL CHEST) with ICU stay with ventilator	X ray, Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + inserting Bilateral intercostal Drainage set and treated as Inpatient, Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, ICD photograph, with evidence of investigations done
17	General Surgery	BLUNT INJURY ABDOMEN not requiring laparotomy without ICU	Cleaning, suturing(if required) and Dressing of the wounds +Blood/blood components/plasma expanders if required +X ray- standing abdomen + USG + CT/MRI SOS + Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + Suspected blunt injury abdomen , stabilization as inpatient and/or transfer to higher centre if required. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray/ USG abdomen	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
18	General Surgery	BLUNT INJURY ABDOMEN not requiring	ICU management, Cleaning, suturing(if required) and Dressing of the wounds +Blood /blood	Photograph of patient, X ray/ USG abdomen	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
		laparotomy with ICU	components/plasma expanders if required + X ray- standing abdomen + USG + CT/MRI SOS + Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + Suspected blunt injury abdomen , stabilization as inpatient and/or transfer to higher centre if required. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG		of investigations done
19	General Surgery	BLUNT INJURY ABDOMEN requiring laparotomy without ICU	Cleaning, suturing(if required) and Dressing of the wounds +Blood /blood components/plasma expanders if required + X ray -standing abdomen + USG+ CT/MRI SOS + Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics + Suspected blunt injury abdomen , stabilization as inpatient and/or transfer to higher centre. Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray/ USG abdomen	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
20	General Surgery	BLUNT INJURY ABDOMEN requiring laparotomy with ICU	Cleaning, suturing(if required) and Dressing of the wounds +Blood /blood components/plasma expanders if required+ CT scan/MRI SOS + Change of soiled cloth with hospital dress + X ray - standing abdomen, USG- abdomen, starting the IV line + IV antibiotics + Suspected blunt injury abdomen , stabilization as inpatient and/or transfer to higher centre if required, Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray/ USG abdomen	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
21	General Surgery	SUPRA PUBIC CYSTOSTOMY for any indication	Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics+ Supra Pubic Cystostomy and treated as Inpatient, USG SOS	Photograph of patient, USG	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of inability to introduce urinary catheter

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
22	Orthopedics/ General Surgery	SUPRA PUBIC CYSTOSTOMY IN FRACTURE PELVIS	Cleaning, suturing and Dressing of the wounds +Change of soiled cloth with hospital dress + starting the IV line + IV antibiotics+ Supra Pubic Cystostomy, X ray pelvis and CT Scan-Pelvis as per requirement, Investigations such as CBC, random blood sugar and ECG	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, X ray
23	General	SPINE INJURIES (Primary care) (Cervical)	X ray + Stabilization of Spine with brace and transfer to higher centre if required	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, X ray report
24	General	SPINE INJURIES (Primary care) (Thoracic)	X ray + Stabilization of Spine with brace and transfer to higher centre if required	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, X ray report
25	General	SPINE INJURIES (Primary care) (Lumbosacral)	X ray + Stabilization of Spine with brace and transfer to higher centre if required	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, X ray report
26	Orthopedics or Neurosurgery	SPINE INJURIES - WITH CT/MRI	X ray + CT/MRI+ Cleaning, suturing and Dressing of the wounds if any + Stabilization of Spine	Photograph of patient, X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, X- ray, CT/MRI
27	General	TRACHEOSTOMY	Tracheostomy	Photograph of patient/X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma
28	General Surgery/ Neurosurgery	HEAD INJURY WITH ICU STAY (CONSERVATIVE)	Non operative management of head injury with ICU stay, anti-oedema measures like mannitol, anticonvulsant, antibiotic, monitoring ICU, blood investigations, CT brain 1 part, X- Ray of other area.	Photograph of patient and wound	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, X-ray/CT scan/MRI
29	General Surgery/ Neurosurgery	HEAD INJURY WITH ICU STAY WITH VENTILATOR	Non operative management of head injury with ICU stay with Ventilator support, anti-oedema measures like mannitol, anticonvulsant, antibiotic, monitoring ICU, blood investigations including CBC, Random Blood sugar, CT brain 1 part, X-Ray of other area.	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done

Sr. No	**Name of Specialty**	**Package description**	**Description of treatment**	**Documents for preauthorization**	**Documents for claim settlement**
30	General Surgery/ Neurosurgery	HEAD INJURY WITH NEUROSURG ICAL INTERVENTI ON	Operative management of head injury which includes ICU stay with Ventilator Support, anti-oedema measures like mannitol, anticonvulsant, antibiotic, monitor in ICU, blood investigation including CBC and random blood sugar, CT brain 1 part, X-Ray of other area.	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
31	General	BLOOD and BLOOD COMPONENT TRANSFUSIO N PER UNIT	Blood Transfusion per Unit (Bottle). This package is given along with all other packages & procedures listed. The package cost will include blood & blood component charges & package cost of that particular package.	Photograph of patient and wound, if applicable	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of transfusion, blood bag label
32	General	RTA associated with less than 15 % BURNS (CONSERVAT IVE MANAGEME NT) for age more than 18 years	Conservative management of Burns, IV fluids/ RT feeding/Blood components. Investigations such as CBC, Serum electrolyte and Blood sugar	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
33	General	RTA associated with less than 10 % BURNS (CONSERVAT IVE MANAGEME NT) for age less than 18 years	Conservative management of Burns , IV fluids/ RT feeding/ Blood components Investigations such as CBC, Serum electrolyte and Blood sugar	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
34	General Surgery/ physician/Pla stic Surgery	RTA associated with more than 15 to 30 % BURNS (CONSERVAT IVE MANAGEME NT) for age more than 18 years	Conservative management of Burns, IV fluids/RT feeding /Blood components .Investigations such as CBC, Serum electrolyte and Blood sugar	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
35	General Surgery/ physician/ Plastic Surgery	RTA associated with more than 15 to 30 % BURNS (CONSERVAT IVE	Conservative management of Burns, IV fluids/ RT feeding/Blood components.Investigations such as CBC, Serum electrolyte and Blood sugar	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
		MANAGEMENT) for age less than 18 years			
36	General Surgery/ physician/ Plastic Surgery	RTA associated with more than 30 % BURNS (CONSERVATIVE MANAGEMENT)	conservative management with ICU stay, IV fluids/ RT feeding/Blood components.Investigations such as CBC, Serum electrolyte and Blood sugar	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
37	General Surgery/ Gastrointestinal Surgeon	Penetrating Abdominal Injuries requiring laparotomy	IV fluids, OT, Blood/Blood components if required, Investigations such as CBC, X ray, USG, CT/MRI if required, ICU management if required, Antibiotics	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
38	General Surgery/ Orthopedics	Amputation of small bones	IV fluids, OT, Blood/Blood components if required, Investigations such as X ray, ICU management if required, Antibiotics	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
39	General Surgery/ Orthopedics	Amputation of long bones	IV fluids, OT, Blood/Blood components if required, Investigations such as X ray, CT/MRI if required, ICU management if required, Antibiotics	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
40	General Surgery/ Orthopedics	Post Management of traumatically amputed limb	IV fluids, OT, Blood/Blood components if required, Investigations such as X ray, CT/MRI if required, ICU management if required, Antibiotics	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
41	General	Stabilization before amputation above knee or above elbow	IV fluids, OT, Blood/Blood components if required, Investigations such as X ray, CT/MRI if required, ICU management if required, Antibiotics	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
42	Orthopedics	Stabilization of patient with Long Bone Fractures before internal fixation	IV fluids, Investigations like blood investigations, X ray, analgesics, Antibiotics, OT, CBC, RBS, ECG, splint/plaster	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
43	Orthopedics	Small Bone Fractures K-Wiring	IV fluids, Investigations like blood investigations, X ray, analgesics, Antibiotics, OT, Implants for fixation, CBC, RBS, ECG	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
44	Orthopedics	Surgery For Patella Fracture	IV fluids, Investigations like blood investigations, X ray, analgesics, Antibiotics, OT, Implants for fixation, CBC, RBS, ECG	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
45	Orthopedics	Surgical Stabilization of Pelvic Bone Fractures	IV fluids, Investigations like blood investigations, X ray, analgesics, Antibiotics, OT, Implants for fixation, CBC, RBS, ECG	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
46	Orthopedics	Traumatic internal de-arrangement of knee	IV fluids, Antibiotics, Investigations such as X ray, CT/MRI if required, Splint	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
47	Orthopedics/ Vascular Surgeon	Vascular or tendon repair of upper limb & lower limb	IV fluids, Investigations like blood investigations, X ray, analgesics, Antibiotics and immobilization, OT Management, Immobilization	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Intra-op Photograph
48	Orthopedics/ Vascular Surgeon	Vascular and tendon repair of upper limb & lower limb/ Neural Injury repair	IV fluids, Investigations like blood investigations, X ray, MRI SOS, analgesics, Antibiotics and immobilization, OT Management, Immobilization	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Intra-op Photograph
49	Neurosurgeon / Orthopedic Surgeon	Neurolysis/Nerve Suture	IV fluids, Antibiotics, Inj. TT, MRI SOS, investigations and OT management, Blood and blood components if required, Immobilization	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Intra-op Photograph
50	Orthopedics	Management of Dislocations of major joints	IV fluids, Antibiotics, Inj. TT, X ray investigation, Blood and blood components if required, Immobilization	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
51	Orthopedics/ General Surgery/ Plastic Surgery	Soft Tissue Reconstruction Procedures with flap cover for Joints and bones	IV fluids, Antibiotics, Inj. TT, X ray investigations and OT management, Blood and blood components if required, Immobilization	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Photograph

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
52	Orthopedics/ General Surgery/ Plastic Surgery	Soft Tissue Defect Reconstruction Procedures with skin graft	IV fluids, Antibiotics, Inj. TT, X ray, investigations and OT management, Blood and blood components if required, Immobilization	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Photograph
53	General	Primary management of open / compound fractures	IV fluids, Antibiotics, Inj. TT, X ray investigation and OT management, Blood and blood components if required, Immobilization	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
54	ENT/ FM Surgery/ Dental Surgery	Fracture maxilla	Primary intervention in OT, IV fluids, Antibiotics, Analgesics, X ray, CT Scan, Nasal packing, Blood and blood components if required, Inj.TT	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
55	ENT/ FM Surgery/ Dental Surgery	Fracture mandible	Primary intervention in OT, IV fluids, Antibiotics, Analgesics, X ray, CT Scan SOS, Blood and blood components if required, Inj.TT	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
56	ENT/ FM Surgery/ Dental Surgery	Fracture nasal bone without surgical intervention	IV fluids, Antibiotics, Analgesics, X ray, CT Scan SOS	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
57	ENT/ FM Surgery/ Dental Surgery	Fracture nasal bone with surgical intervention	OT management, IV fluids, Antibiotics, Analgesics, X ray, CT Scan, Nasal packing, Blood and blood components if required, Inj.TT	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
58	Ophthalmology	Corneal tear operative management	Sharp injury with penetrating object, Photograph of the eye	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post-op Photograph of suture
59	Ophthalmology	Scleral tear	Sharp injury with penetrating object, B-scan	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post-op Photograph of suture
60	Ophthalmology	Corneoscleral tear	Sharp injury with penetrating object, B-scan	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post-op Photograph of

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
					suture
61	Ophthalmology	Corneoscleral tear with Intraoccular foreign body	Corneoscleral suturing with Intraoccular foreign body removal, B-scan	Photograph of patient and wounds, B-Scan/ X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post-op Photograph of suture, B-scan/ X ray
62	Ophthalmology	Lid tear	Suture with Vicryl under anesthesia in OT	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post-op Photograph of suture
63	Ophthalmology	Black eye with haemorrhage (day care basis)	Medicines and cold compression	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, Photograph
64	Ophthalmology	Hyphaema (Blood in eye) Non-surgical Management	AC tap more than half, USG SOS	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, Photograph, Evidence of
65	Ophthalmology	Hyphaema (Blood in eye) Surgical Management	USG	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, Photograph, Evidence of
66	Ophthalmology	Vitreous haemorrhage Conservative	B-scan	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, Fundus Photograph, Evidence of investigation reports
67	Ophthalmology	Vitreous haemorrhage Surgical Management	Vitrectomy, B-Scan	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma, Fundus Photograph, Evidence of investigation reports
68	Ophthalmology	Retinal detachment	Surgical intervention, B scan	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma

Sr. No	Name of Specialty	Package description	Description of treatment	Documents for preauthorization	Documents for claim settlement
69	Ophthalmology	Traumatic glaucoma with angle recession	Trap surgery, Ultra biomicroscopy	Photograph of patient	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
70	Ophthalmology	Traumatic glaucoma without angle recession	With medicines and day care, Ultra biomicroscopy	Photograph of patient	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
71	Orthopedics	Fracture Rib Conservative Management	X ray, CBC, RBS, ECG, Rib Belt	Photograph of patient/wounds & X ray	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
72	Orthopedics	Limb salvagable fasciotomy	X ray with clinical photograph, CBC, RBS, ECG	Photograph of patient and wounds	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, Post-op X ray
73	Ophthalmology	Corneal Foreign Body	Foreign body removal in Operation Theatre under LA	Photograph of patient	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done
74	Polytrauma	Polytrauma (Multi system involvement eg. Head injury &/or chest injury &/or fractures &/or dislocations &/or abdominal injury &/or soft tissue tendon injury &/or ophthalmic injury, etc	Treatment of head injury, stabilization of fracture, treatment of shock with IV fluids, blood & blood components, debridement suturing & other treatment wherever required	X ray/ CT Scan	Police Information report and Discharge card in prescribed proforma with evidence of investigations done, X ray/ CT Scan

परिशिष्ट- ब

बाळासाहेब ठाकरे रस्ते अपघात योजनेंतर्गत समित्यांची रचना व कार्ये

अ.क्र	समिती	रचना व कार्यकक्षा
१	**राज्य सनियंत्रण समिती**	**अध्यक्ष:** प्रधान सचिव/अप्पर मुख्य सचिव/सचिव,सार्वजनिक आरोग्य विभाग **सदस्य:** • आयुक्त आरोग्य सेवा तथा संचालक राष्ट्रीय आरोग्य अभियान • अतिरिक्त आयुक्त, बृहन्मुंबई महानगरपालिका • आयुक्त वाहतूक • अतिरिक्त पोलीस महासंचालक वाहतूक • अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, विमा कंपनी किंवा त्यांनी नामनिर्देशित केलेला अधिकारी • संचालक, आरोग्य सेवा • संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन • संचालक, वैद्यकीय शिक्षण विभाग, बृहन्मुंबई महानगर पालिका • राज्य आरोग्य हमी सोसायटीने नियुक्त केलेले कोणत्याही एका नामांकित रुग्णालयाचे मुख्य कार्यकारी अधिकारी/ व्यवस्थापक • महाव्यवस्थापक, विमा कंपनी • प्रकल्प प्रमुख तथा विभागीय व्यवस्थापक, विमा कंपनी • उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी, मुंबई • MEMS चे प्रतिनिधी • **सदस्य सचिव** - मुख्य कार्यकारी अधिकारी, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी **कार्ये :-** १) स्व. बाळासाहेब ठाकरे रस्ते अपघात विमा योजनेचा आढावा घेणे. २) या योजनेची सुलभपणे अंमलबजावणी होण्यासाठी योजनेत उद्भवणाऱ्या विविध तांत्रिक व महत्त्वपुर्ण बाबींवर निर्णय घेणे. ३) योजनेच्या अंमलबजावणीकरिता विमा कंपनी, अंमलबजावणी सहाय्य संस्था व राज्य आरोग्य हमी सोसायटीस सुचना व मार्गदर्शन करणे. ४) अंमलबजावणी सहाय्य संस्थांच्या कामाचे मुल्यमापन करणे.
२	**जिल्हा सनियंत्रण समिती**	**अध्यक्ष:** जिल्हाधिकारी **उपाध्यक्ष** : मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद **सदस्य:** • जिल्हा पोलीस अधीक्षक • आयुक्त महापालिका/मुख्याधिकारी, नगरपालिका • अधिष्ठाता जिल्ह्यातील शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय • अधिष्ठाता जिल्ह्यातील सर्व वैद्यकीय महाविद्यालये • विभागीय वाहतूक अधिकारी • जिल्हा आरोग्य अधिकारी • MEMS चे जिल्हा समन्वयक • IMA चे जिल्हा अध्यक्ष • अध्यक्षांनी निवडलेली रस्ते अपघातासाठी काम करणारी स्वयंसेवी संस्था

अ.क्र	समिती	रचना व कार्यकक्षा
		• राज्य आरोग्य हमी सोसायटीचे जिल्हा समन्वयक • विमा कंपनी/ TPA चे जिल्हा प्रतिनिधी • **सदस्य सचिव** - जिल्हा शल्य चिकित्सक **कार्ये :-** १) योजनेच्या कामकाजाचा सर्वांगीण आढावा घेणे. २) योजनेच्या सुलभ अंमलबजावणीकरिता विमा कंपनी/अंमलबजावणी सहाय्य संस्था यांना सुचना करणे. ३) जिल्हा कार्यक्षेत्रातील नवीन रूग्णालय अंगीकृत करणे, कार्यरत रुग्णालयाचे तात्पुरते निलंबन किंवा अंगीकरण रद्द करणे याकरिता राज्य आरोग्य हमी सोसायटीस शिफारस करणे. ४) जिल्हा स्तरावर प्राप्त तक्रारींचे निराकरण करणे. समितीची दर तीन महिन्यातून एकदा बैठक आयोजित करणे.
३	**अंगीकरण व शिस्तपालन समिती**	**अध्यक्ष** - मुख्य कार्यकारी अधिकारी, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी. **उपाध्यक्ष** - उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी **सदस्य-** • सर्व टिपीए कंपन्याचे प्रकल्प प्रमुख • मुख्य वैद्यकीय अधिकारी सर्व टिपीए कंपन्या • विमा कंपनीचे वैद्यकीय अधिकारी • सोसायटीचे मुख्य वैद्यकीय सल्लागार • संचालक, आरोग्य सेवा प्रतिनिधी • संचालक, वैद्यकीय शिक्षण आणि संशोधन विभाग प्रतिनिधी **सदस्य सचिव** - सहायक संचालक (आरोग्य), राज्य आरोग्य हमी सोसायटी **कार्ये :-** १) योजनेत रुग्णालय अंगीकृत करणे/अंगीकरण रद्द करणे/तात्पुरते निलंबित करणे. २) अंगीकृत रुग्णालयांची श्रेणी अंतिम करुन त्यास मान्यता देणे. ३) दाव्यांची प्रक्रिया व अदायगी याकरिता मार्गदर्शक सुचना (Adjudication guidelines) अंतिम करण्याचा अधिकार.
४	**सेन्ट्रल क्लेम कमिटी**	**अध्यक्ष:** मुख्य कार्यकारी अधिकारी, राज्य आरोग्य हमी सोसायटी **उपाध्यक्ष:** प्रकल्प प्रमुख तथा विभागीय व्यवस्थापक, विमा कंपनी **सदस्य:** • सर्व टीपीए कंपन्यांचे प्रकल्प प्रमुख • सर्व टीपीए कंपन्यांचे मुख्य वैद्यकीय अधिकारी • वैद्यकीय सल्लागार, सोसायटी • विमा कंपनीचे वैद्यकीय अधिकारी **सदस्य सचिव**- सहाय्यक संचालक (आरोग्य), राज्य आरोग्य हमी सोसायटी **कार्य:** १) नाकारलेल्या व कपात करण्यात आलेल्या दाव्यांच्या अपिला बाबत निर्णय घेणे २) दाव्यांची प्रक्रिया व अदायगी याकरिता मार्गदर्शक सुचना अंतिम करण्याचा अधिकार